

**GIRO FUND TRANSFER / RENTAS ADVICE  
PEMINDAHAN DANA GIRO / ARAHAN RENTAS**

|   |  |  |  |
|---|--|--|--|
| <b>Beneficiary Name</b><br><i>Nama Penerima</i>   |  |  |  |
| <b>Bank Account No.</b><br><i>No akaun bank<br/>(Please use local bank only / bank tempatan sahaja)</i> |  |  |  |
| <b>Bank Name / Nama Bank</b><br><i>(Please use local bank only / bank tempatan sahaja)</i>              |  |  |  |
| <b>Payment advice can be emailed / SMS to:</b><br><i>Arahan bayaran boleh di emel / SMS ke:</i>         |  |  |  |
| <b>Email Address</b><br><i>Alamat emel</i>  |  |  |  |
| <b>Hand Phone No.</b><br><i>No. telefon bimbit</i>  |  | <b>Certificate No.</b><br><i>No. Sijil</i> |  |

I / We hereby authorise that the payment(s) due to me / us from FWD Takaful Berhad be paid to my / our bank account stated above by way of Giro Fund Transfer / Rentas. We confirm the following:-

*Saya / Kami dengan ini membenarkan FWD Takaful Berhad memproses pembayaran saya / kami ke akaun bank yang diberikan di borang Giro / Rentas di atas. Kami mengesahkan bahawa:-*

- a) I / We consent that FWD Takaful is allowed to release the above data to its banker(s) in order to facilitate payment(s) to me / us by way of Giro Fund Transfer / Rentas.  
*Saya / Kami membenarkan FWD Takaful untuk memberi data di atas kepada jurubank untuk pembayaran kepada saya / kami melalui pemindahan dana Giro / aduan rentas.*
- b) All information provided herein are correct and accurate. *Semua maklumat yang diberikan adalah betul dan tepat.*
- c) My / Our request herein shall be irrevocable without the consent of FWD Takaful. FWD Takaful may at any time in its absolute discretion effect payment(s) to me / us by other mode(s).  
*Permintaan saya / kami tidak boleh dibatalkan tanpa kebenaran FWD Takaful. FWD takaful boleh pada bila-bila masa atas budi bicara mutlak dalam pembayaran kepada saya / kami melalui cara lain.*
- d) I / We shall keep FWD Takaful and its banker(s) indemnified against any loss and / or damage howsoever arising from any matters in relation to Giro Fund Transfer / Rentas requested by me / us herein including but not limited to error / mis-description in information furnished, delayed payment(s) and any other circumstances beyond FWD Takaful and its banker(s)'s control.  
*Saya / Kami akan memastikan FWD Takaful dan jurubank akan membayar ganti rugi terhadap sebarang kerugian dan / atau kerosakan yang disebabkan dari perkara yang berkaitan dengan pemindahan dana Giro / Rentas yang diminta dari saya / kami termasuk tetapi tidak terhad kepada kesilapan / keterangan salah dalam maklumat yang diberikan, pembayaran lambat dan sebarang keadaan lain di luar kawalan FWD Takaful dan banknya.*

Authorised Signatory  
*Tandatangan yang diberi kuasa*

Company Stamp (Non individual)  
*Cop Syarikat (Bukan individu)*

*Name / Nama:*  
NRIC No. (Individual):  
*No Kad Pengenalan (Individu):*

Business Registration No (Non-Individual):  
*No Pendaftaran Perniagaan (Bukan Individu)*

Please send the duly signed off form via e-mail / fax or send to:

*Sila hantar borang yang ditandatangani melalui emel / fax atau hantar ke:*

Email address / *Alamat emel* : contact.my@fwd.com  
 Fax No / *No Fax* : 03-2710 7800  
 FWD Takaful Address / *Alamat FWD Takaful* : Certificate Servicing Department  
 FWD Takaful Berhad, Registration No. 200601011780 (731530-M)  
 29th Floor Menara Shell,  
 No. 211 Jalan Tun Sambanthan,  
 50470 Kuala Lumpur, Malaysia.